

自 己 申 告 書

関西電力健康保険組合
常務理事 殿

平成 年 月 日

氏名： _____ 印
(被保険者番号： _____)

家族「〇〇 〇〇」(続柄：〇〇)の被扶養者手続きに際し、以下のとおり申告いたします。

(内容)

<過去事例より>

- ・上記「〇〇 〇〇」は平成〇〇年3月31日をもって〇〇大学を卒業し、現在就職活動中
あります。しかしながら、大学を卒業したこと、引き続き別居していること、また本人の独
立したいという意思もあり、このたび独立させることとなりました。つきましては、平成〇
〇年4月1日をもって扶養を抹消していただきますようお願いいたします。

なお、本申告内容に相違があった場合は、健康保険組合の指定する日まで遡って被扶養者資
格を取り消されても異存ございません。

以 上